

DEMANDE DE DEROGATION

VE 2



SCOLAIRE 2022/2023

TUTERNE

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ENFANT :

NOM : Prénoms :

Age : Sexe : M F Né(e) le : à : Département :

Nationalité : Année d'arrivée en France :

Adresse du domicile de l'enfant :

ECOLE DE RESIDENCE Saint-Avold	ECOLE D'ACCUEIL SOUHAITEE Saint-Avold
.....

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX RESPONSABLES LEGAUX :

RESPONSABLE LEGAL 1 (parent ou tuteur) :

Autorité parentale : oui non

NOM : Prénom :

Adresse :

N° tél. fixe : N° tél. portable :

Tél. employeur : Situation familiale(1) :

RESPONSABLE LEGAL 2 (parent ou tuteur) :

Autorité parentale : oui non

NOM : Prénom :

Adresse :

N° tél. fixe : N° tél. portable :

Tél. employeur : Situation familiale (1) :

(1) Célibataire, Marié(e), Veuf(ve), Divorcé(e), Séparé(e), Concubin(e), Pacsé(e)

AUTRE (personne physique ou morale) :

Autorité parentale : oui non

ORGANISME : **Fonction :**

NOM : **Prénom :**

Adresse :

N° tél. fixe : **N° tél. portable :**

E-MAIL du responsable légal : @



RENSEIGNEMENTS FRATRIE :

NOM	Prénoms	Né(e) le	Ecole fréquentée	Classe fréquentée à ce jour

MOTIF DE LA DEMANDE

- Poursuite de la scolarité** *si dérogation déjà obtenue en maternelle*
- Regroupement fratrie** *cf tableau ci-dessus*
- Domicile de la garde** *joindre justificatif de garde (attestation) de Nourrice, Grands- Parents ...*
- Lieu de travail des parents** *joindre attestation employeur obligatoirement*
- Déménagement programmé** *joindre justificatif de la nouvelle adresse*

Dans tous les cas, joindre un courrier clair et explicatif.

Je soussigné(e), Mme, M. confirme que cette demande est déposée en concertation entre les responsables légaux et certifie l'exactitude des renseignements.

Signature(s) : _____

1- AVIS DU DIRECTRICE(TEUR) DE L'ECOLE DE RESIDENCE.....

Je soussigné en qualité de

Est FAVORABLE à accorder la dérogation demandée

N'est PAS FAVORABLE à accorder la dérogation demandée

Motif de refus :
.....

Date :

Signature (Cachet)

2- AVIS DU DIRECTRICE(TEUR) DE L'ECOLE D'ACCUEILSOUHAITEE.....

Je soussigné en qualité de

Est FAVORABLE à accorder la dérogation demandée

N'est PAS FAVORABLE à accorder la dérogation demandée

Motif de refus :
.....

Date :

Signature (Cachet)

=====
3- DECISION DU MAIRE/ADJOINTE DES AFFAIRES SCOLAIRES DE LA COMMUNE DE SAINT-AVOLD

Je soussigné en qualité de

Est FAVORABLE à accorder la dérogation demandée

N'est PAS FAVORABLE à accorder la dérogation demandée

Motif de refus :
.....

Date :

Signature (Cachet)

Original : Service Scolaire
Copies : Directrices, Directeurs

A déposer
au service scolaire d'Oderfang rue de l'Ermitage 57500 SAINT-AVOLD
ou par mail au sce.scolaire@mairie-saint-avold.fr